年　　月　　日

発注者　　　様

受注者　住所

　　　　社名

　　　　代表者職氏名 　 印

不可抗力による損害の負担について

　　年　　月　　日付けで通知のありました次の工事の損害について、鎌倉市工事請負契約約款第30条第３項の規定により費用の負担を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名 |  |
| 工事場所 | 鎌倉市 |
| 契約工期 | 着手期日 | 　　年　　月　　日 |
| 完成期限 | 　　年　　月　　日 |
| 請負代金額 |  |
| 被災年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 被災要因 |  |
| 損害調査結果受理年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 損害に係る請求額 |  |
| 損害に係る請求額に相当する内容 |  |